U.S. Department of State

APLICACIÓN DE VISA SUPLEMENTARIA

POR FAVOR ESCRIBA SUS RESPUESTAS A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA EN LOS ESPACIOS EN BLANCO DEBAJO DE CADA PUNTO. POR FAVOR ANEXE HOJA ADICIONAL EN CASO DE NECESITAR MÁS ESPACIO PARA SUS RESPUESTAS

1.Apellidos(s) (Indique las posibles formas de deletrearlos)	2.Primer y segundo nombre(s) (Indique las posibles formas de deletrearlos)	3. Nombre completo (En alfabeto nativo)

4. Nombre de la tribu o clan (De ser aplicable)	5. Nombre completo de su cónyuge (De ser el caso)

6. Nombre completo de su padre	7. Nombre completo de su madre

8. Nombre completo y dirección de la persona u organización contacto en los Estados Unidos (Incluya número telefónico)

9. Mencione todos los países que usted ha visitado en los últimos diez años (Incluyendo el año de cada visita)	10. Mencione los países que alguna vez le hayan otorgado un pasaporte.	11. ¿Alguna vez le han robado o ha perdido un pasaporte? ☐ Sí ☐ No

12. Sin incluir el empleador actual, enumere los dos últimos empleadores

Nombre	Dirección	No. Telefónico	Cargo Desempeñado	Nombre del Supervisor	Fecha de Empleo

13. Suministre una lista de todas aquellas organizaciones profesionales, sociales o caritativas a las cuales usted haya pertenecido, haya contribuido o haya trabajado (Incluyendo las actuales)	14. ¿Tiene usted algún entrenamiento especial o experiencia con armas de fuego, nucleares, biológicas, químicas o explosivos? (En caso afirmativo, explique) ☐ Sí ☐ No

15. ¿Ha realizado usted el servicio militar? ☐ Sí ☐ No (En caso afirmativo indique por favor el país, rama de servicio, rango o posición, especialidad militar, fechas de servicio)

16. ¿Ha participado o ha sido víctima durante algún conflicto militar? ☐ Sí ☐ No (En caso afirmativo, explique)

17. Enumere las instituciones educacionales a las que usted asiste o ha asistido. Incluya instituciones vocacionales. No incluya educación primaria.

Nombre de la Institución	Dirección y Teléfono	Área de Estudio	Fechas

18. ¿Tiene un plan de viaje específico? ☐ Sí ☐ No (En caso afirmativo, usted debe suministrar un itinerario completo. Vea página No. 2)

U.S. Department of State

ITINERARIO

Salida (Venezuela)

Fecha: _____ Hora: _____ Número de Vuelo _____ Aerolínea: _____

Llegada a U.S.

Fecha: _____ Hora: _____ Puerto de Entrada: _____

Alojamiento:

Dirección: _____

_____

_____

_____

Persona Contacto: _____ Número Telefónico _____

Duración de Estadía: _____ Motivo del Viaje: _____

Salida de U.S.

Fecha: _____ Hora: _____ Número de Vuelo _____ Aerolínea: _____

Llegada a Venezuela:

Fecha: _____ Hora: _____

Si usted necesita hacer vuelos de transferencia dentro de los Estados Unidos de Norteamérica, por favor suministre las fechas, números de vuelo, aerolíneas y horas de salida y llegada de los mismos.

_____

_____

_____